**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW** **WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*****składane na podstawie art. 117ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.****Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”** |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**działając w imieniu i na rzecz**

(*należy podać nazwy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) :

1)………...........................................................................................................................................

2)………...........................................................................................................................................

***Wspólnie ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego***  pn. *Monitorowanie Systemu Sygnalizacji Pożaru w Gmachu Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych Politechniki Warszawskiej znak sprawy
WMiNI/PP-12/2024* składamy oświadczenie dotyczące usług, które wykonają poszczególni wykonawcy w odniesieniu do spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp. | Nazwa Wykonawcy | Zakres usług, który zostanie wykonany przez Wykonawcę w odniesieniu do spełnienia warunku udziału dotyczącego posiadania zdolności zawodowej - doświadczenia  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

dnia …………………………….……. r.

 …………………………………………

 (podpis osoby/ osób uprawnionych

**\*** *Oświadczenie składają tylko Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia .*